

令和4年度 (新規 ・ 継続)

ドローン体験教室 参加申込書

滋賀県立体育館・武道館管理センター所長 様

ふりがな			男・女
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 才		
保護者名 (子どもが受講者の場合)			
学校名 (子どもが受講者の場合)			
所属 (大人が受講者の場合)			
住 所	〒 -		
携帯番号			
F A X			
メールアドレス			
当事業を何で 知りましたか?	1. 館内掲示 2. ホームページ 3. Facebook 4. Instagram 5. 自治会回覧 6. 学校からの配布チラシ 7. その他 ()		
受 付 日	/	9/3	整理番号 番
		11/5	
領収日	受講料 (保険料を含む)	スポーツ安全保険	